

ESTADISTICA DE MALTRATO INFANTIL, DE LOS PACIENTES DE LA CLINICA DE ATENCIÓN FAMILIAR INTEGRAL (CAFI), DEL HOSPITAL PARA EL NIÑO DEL IMIEM. DE OCTUBRE 2013 A ABRIL 2017.

En este tiempo se solicitaron 161 Interconsultas, de las cuales 56 resultaron positivas, que corresponde a un 35%. Esta población es la que se reporta. (Véase anexo Excel)

La distribución de los pacientes por sexo, se representa en la tabla 1. Se puede observar que el Maltrato Infantil predominó en el sexo femenino con una frecuencia de 2:1.

	Femenino	Masculino	Total
2013	3	1	4
2014	4	3	7
2015	10	1	11
2016	14	11	25
2017	7	2	9
Total	38	18	56

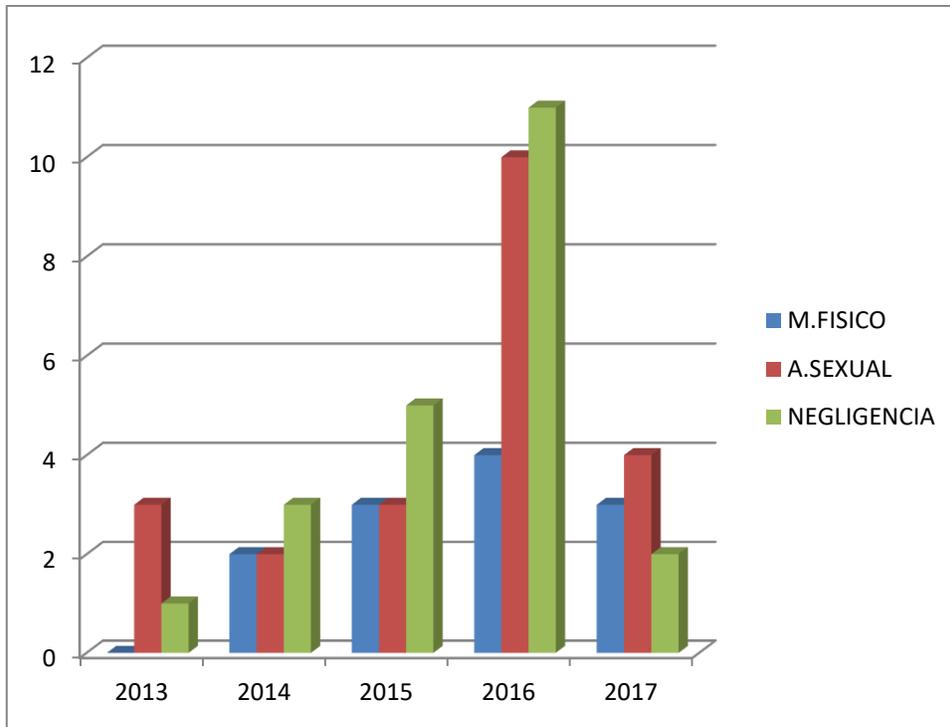
Tabla 1

El maltrato infantil de acuerdo al tipo que se encontró, puede ser M. Físico, Sexual, y/o Negligencia. Se reportan datos de la frecuencia de tipo de maltrato encontrado, por año y total.

	M.FISICO	A.SEXUAL	NEGLIGENCIA
2013	0	3	1
2014	2	2	3
2015	3	3	5
2016	4	10	11
2017	3	4	2
Total	12	22	22
Porcentaje	22%	39%	39%

Tabla 2

Se encontró que el Abuso Sexual tiene igual frecuencia que la Negligencia, mientras que, el maltrato físico tuvo menor presentación.



Grafica 1. Pacientes atendidos en CAFI del Hospital para el Niño, del 2013 al 2017, por tipo de Maltrato.

Respecto a la edad, se encontró que la menor edad de pacientes atendidos fue de 3 meses y la mayor edad fue de 13 años 11 meses. Ambos con tipo de maltrato variedad negligencia.

En los menores de un año se presentó negligencia como único tipo de maltrato.

Respecto al tipo de lesiones presentadas, en el abuso sexual se encontraron alteraciones conductuales como actitudes depresivas, agresivas y hipersexuales, amenorrea, dermatitis anal, encopresis, fisura anal, hemorragia del recto, infección anal, irritación vaginal, laceración vaginal, tocamiento, verrugas anogenitales, perianales, equimosis e irritación vaginal. Con mayor frecuencia se presentó verrugas en área genital y tocamiento.

En el maltrato físico se encontraron como lesiones más frecuentes equimosis en varias partes del cuerpo y dolor abdominal. También se reporta una fractura de codo izquierdo, inflamación de testículos, pancreatitis, policontundido, traumatismo craneoencefálico, de rodilla, de codo.

En el maltrato tipo negligencia se encontró abandono de tratamiento o no apego cuando el menor había sido diagnosticado con una enfermedad crónica; dermatitis, desnutrición, así como accidentes tales como: ahogamiento, caída de azotea, caídas varias que ocasionaron fractura de costillas, brazos, piernas o cráneo y traumatismos craneoencefálicos. Se encontró una menor que no asistía a la escuela.

Respecto al agresor se encontró con mayor frecuencia la figura de la madre, ambos padres o el padre; tíos, abuelo paterno, primo o padrastro. Véase tabla 3.

Agresor	Frecuencia
Madre	17
Padre	8
Padres	7
Tío	5
Abuelo paterno	4
Primo	3
Padrastro	3
Desconocido	3
Compañeros escuela	2
Vecino	1
Maestra	1
Hermano	1
Conserje escuela	1
Total	56

Tabla 3

En el abuso sexual el agresor con mayor frecuencia fue el abuelo, después un tío, un primo o un desconocido con igual frecuencia, en menor frecuencia el padre o compañeros de escuela y con solo una mención el conserje de escuela, la maestra, un hermano, un padrastro y un vecino.

Respecto al maltrato físico el agresor más frecuente fue el padre en el 50% de los casos, después la madre y padrastro con igual frecuencia y con solo una mención de tío o ambos padres como agresores.

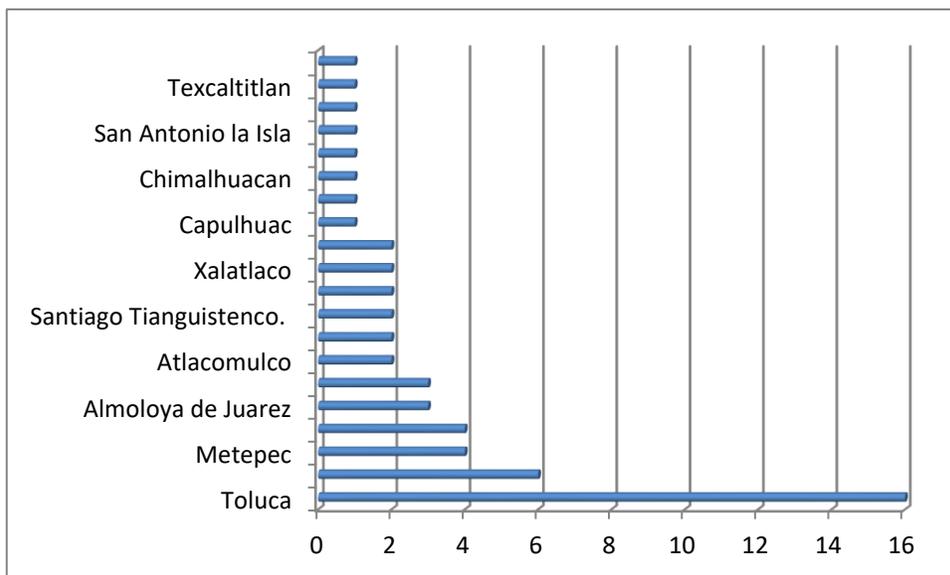
En los casos de negligencia, la madre fue el principal agresor en aproximadamente el 68% de los casos, ambos padres en el 27% y una tía en un caso.

Respecto al lugar de los hechos la mayoría se presentó en la casa o en otra casa. Véase tabla 4.

Lugar de hechos	Frecuencia
Casa	43
Otra casa	4
Campo	3
Escuela	3
Albergue	1
Calle	1
Se ignora	1

Tabla 4

De acuerdo al Municipio, los casos con mayor frecuencia se presentaron en Toluca con 16 casos, Zinacantepec con 6, Metepec y San Mateo Atenco con 4. Véase grafica 2.



Gráfica 2. Municipio de origen de los pacientes que sufrieron maltrato infantil.

METODOLOGIA Y/O CRITERIOS PARA CLASIFICAR LOS DATOS ESTADISTICOS.

La metodología empleada para reportar estos casos, es de acuerdo al Protocolo de atención de CAFI, donde se recibe la interconsulta, se realiza un Entrevista inicial, después Historia Clínica, se buscan indicadores de maltrato, de acuerdo al tipo de este, se llega a una cuerdo multidisciplinario para reportar a autoridad legal.

Se lleva un registro general de todos los pacientes.

Se escogió a los pacientes cuyo maltrato fue confirmado.

Se presentan los resultados en un cuadro y con manejo de estadística simple como frecuencia de casos, tipo de maltrato, lugar de los hechos o municipio de donde proviene el paciente.